

(宛先)千代田区長

所在地

申請者

(申請者が団体に属する場合は以下も記入)

団体名

代表者名

(役職名)

連絡先

医療費等助成金交付申請書

千代田区動物の譲渡支援活動費用助成金交付要綱第9条の規定に基づき、医療費等助成金の交付について、下記のとおり申請します。

記

1 助成金申請額（1頭当たり）

(1) 飼い主のいない猫の場合

保護から退院するまでにかかる経費	72,000円（上限額）
隔離期間の入院費	56,000円（上限額）
治療費	100,000円（上限額）

(2) 飼い主のいる飼育困難な犬又は猫の場合

保護から退院するまでにかかる経費	72,000円（上限額）
隔離期間の入院費	56,000円（上限額）
治療費	100,000円（上限額）

2 医療費等助成金の対象となる犬又は猫

- (1) 飼い主のいない猫の場合 別紙のとおり
(2) 飼い主のいる飼育困難な犬又は猫の場合 別紙のとおり

3 添付書類

- (1) 譲渡等を実施した犬又は猫の画像が掲載された書類
(2) 領収書等の支出の事実を証する書類又はその写し
(3) 手術等完了証明書（第5号様式）
(4) 譲渡（会）実施報告書（第7号様式）

別紙

(1) 飼い主のいない猫の場合

項番	項目	内容
1	区長への申出日	
2	保護後の申出の場合 の理由	
3	保護年月日	
4	保護した場所	千代田区
5	保護した犬猫の特徴	
6	性別	オス ・ メス ・ 不明
7	犬猫の推定年齢	
8	犬猫の仮名	
9	対象動物の搬送先 (動物病院)	

(2) 飼い主のいる飼育困難な犬又は猫の場合

項番	項目	内容
1	区長への申出日	
2	所有権放棄日	
3	旧所有者氏名	
4	旧所有者住所	千代田区
5	保護年月日	
6	保護した場所	千代田区
7	保護した犬猫の特徴	
8	性別	オス ・ メス
9	犬猫の推定年齢	
10	犬猫の仮名	
11	対象動物の搬送先 (動物病院)	